

ПЕРЕБІГ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ, СПРИЧИНЕНИХ УМОВНО-ПАТОГЕННИМИ БАКТЕРІЯМИ, У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

***Аль Таххан І.Г., аспірант
Науковий керівник – проф. Маркевич В.Е.
СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії
з курсом медичної генетики***

Кишкові інфекції займають провідне місце в патології у дітей. При зниженні резистентності організму у дітей раннього віку умовно-патогенні бактерії (УПБ) беруть активну участь у колонізації кишок і можуть стати етіологічними чинниками маніфестних гострих кишкових інфекцій (ГКІ).

Впродовж 2004-2005 рр. в інфекційному відділенні №3 МДКЛ м. Суми пролікувалося 1350 дітей віком від 1 міс. до 14 років з ГКІ. Серед них було 383 дітей з ГКІ, спричиненими УПФ. У всіх дітей діагноз було підтверджено бактеріологічним методом, а саме виділенням з випорожнень УПФ у концентрації 10^6 і більше мікробів в 1 г випорожнень. Серед 228 хворих перших трьох років життя переважали діти у віці до 1 року (151 дитина -66,2%). З гострою кишковою моноінфекцією, спричиненою УПБ, було 88,2% дітей, з асоційованими формами хвороби - 11,8% дітей. Серед етіологічних чинників у групі дітей з гострою кишковою моноінфекцією виявлено клебсієли (37,8%), ентеробактери (27,9%), протеї (9,45%), а в групі дітей з асоційованими формами хвороби - превалювала клебсієльозно-стафілококова асоціація (55,6%). Хлопчики хворіли в 1,5 рази частіше, ніж дівчатка. На штучному вигодовуванні знаходилися 71,1% дітей. Для ГКІ, спричинених УПБ, характерні гострий початок (82,5% дітей) з підвищення температури тіла до 38,1-39,0° С (65,4% дітей), блювання (56,1% дітей), пронос до 5-10 разів за добу (93,9% дітей). Впродовж 2-4 діб 81,6% хворих безуспішно лікувалися амбулаторно.

Отже, ГКІ, спричинені УПБ, маніфестують як моноінфекція або асоційовані форми, частіше у дітей першого року життя, що знаходяться на штучному вигодовуванні.